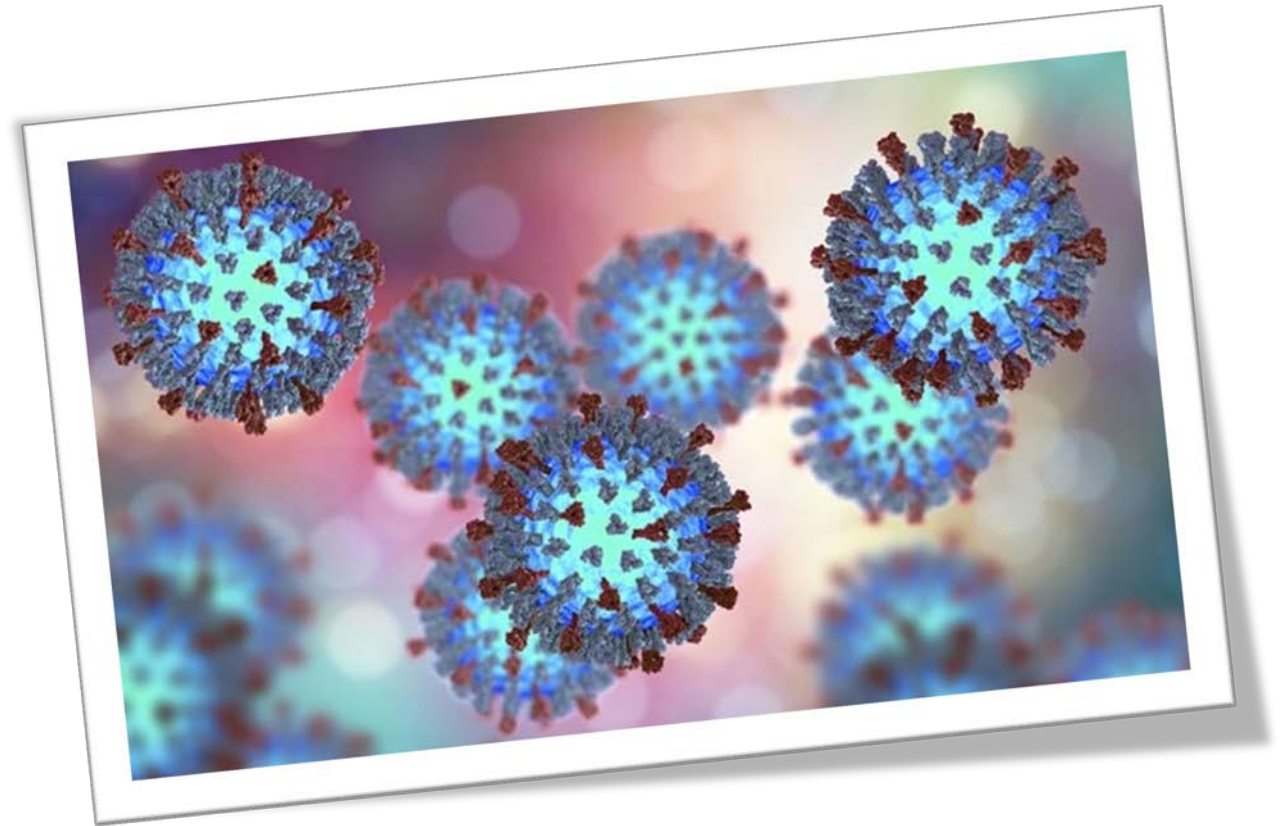


Rujeola, un semnal de alarmă



DR. EDUARD EGRI

Scenariu

Sugar 10 luni, se prezintă pentru următoarele simptome:

- febră, apetit diminuat, tuse, iritabilitate,
- hiperemie conjunctivală AO, lăcrimare excesivă,
- enantem mucoasa bucală caracterizat prin pete albicioase-cenușii cu margine eritematoasă.



Sursa: Red Book Atlas of pediatric infectious diseases, ediția III, p. 375

Scenariu (2)

Suspiciune diagnostic:

- IACRS (Gripă, COVID-19 excluse prin test rapid),
- Conjunctivită acută,
- Stomatită.

Tratament: simptomatic



Scenariu (3)

Peste 2 zile...

- sugarul prezintă o erupție cutanată eritematoasă, maculo-papulară care a debutat pe față și se răspândește cranio-caudal, centrifug pe gât, trunchi și membre fără să cuprindă palmele și plantele, pe anumite zone include peteșii,
- febra persistă, uneori hipertermie,
- semnele respiratorii devin mai pronunțate.

Diagnostic: Rujeolă în obs.

Trimitere boli infecțioase



Sursa: Red Book Atlas of pediatric infectious diseases, ediția III, p. 377



Sursa: Red Book Atlas of pediatric infectious diseases, ediția III, p. 375

Complicații

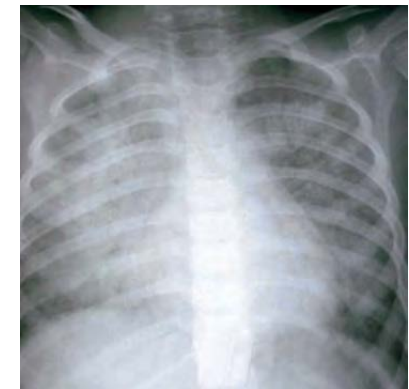
Infecții secundare și co-infecții:

- bacteriemie, pneumonie, gastroenterita și otita medie, virale (virusul parainfluenza și adenovirusul) și bacteriene (*Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pyogenes*),
- reactivarea tuberculozei în contextul infecției recente cu rujeolă.



Pulmonar:

- bronhopneumonie, laringotraheobronșită (crup) și bronșiolită,
- pneumonia este mai frecventă cauză de deces.



Sursa: Red Book Atlas of pediatric infectious diseases, ediția III, p. 376

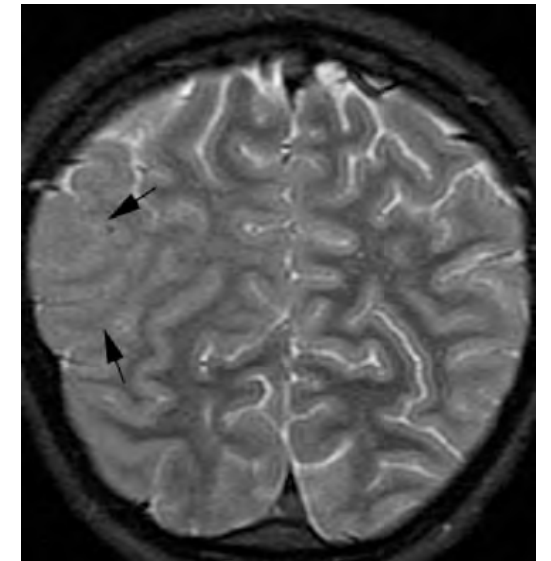
¹ BEN-CHETRIT E, OSTER Y, JARJOU'I A, MEGGED O, LACHISH T, COHEN MJ, STEIN-ZAMIR C, IVGI H, RIVKIN M, MILGROM Y, AVERBUCH D, KOREM M, WOLF DG, WIENER-WELL Y. MEASLES-RELATED HOSPITALIZATIONS AND ASSOCIATED COMPLICATIONS IN JERUSALEM, 2018-2019. CLIN MICROBIOL INFECT. 2020 MAY;26(5):637-642. DOI: 10.1016/J.CMI.2019.08.022. EPUB 2019 SEP 6. PMID: 31499179.

² BECKFORD AP, KASCHULA RO, STEPHEN C. FACTORS ASSOCIATED WITH FATAL CASES OF MEASLES. A RETROSPECTIVE AUTOPSY STUDY. S AFR MED J. 1985 DEC 7;68(12):858-63. PMID: 3877996.

Complicații (2)

Neurologice:

- **Encefalita**, apare în până la 1 la 1000 de cazuri de rujeolă, simptomele includ febră, dureri de cap, vărsături, iritație meningeală, somnolență, convulsii și comă, 25 % dintre copii au sechele de neurodezvoltare iar în aproximativ 15 % din cazuri boala fatală.
- **Encefalomielita acută diseminată** este o boală demielinizantă prezentă în aproximativ 1 la 1000 de cazuri de rujeolă, simptomele includ febră, cefalee, convulsii, confuzie, somnolență sau comă, apare în timpul fazei de recuperare a rujeolei, de obicei în două săptămâni de la exantem, sechelele neurologice sunt frecvente și mortalitatea mare.
- **Panencefalita sclerozantă subacută (PESS)** boală degenerativă letală, progresivă a sistemului nervos central, care apare de obicei la 5 până la 10 ani după infecția naturală cu virusul rujeolic.



RMN T2 - cortexul occipital parietal drept - edem și hiperintensitate. Sursa: *Red Book Atlas of pediatric infectious diseases*, ediția III, p. 377

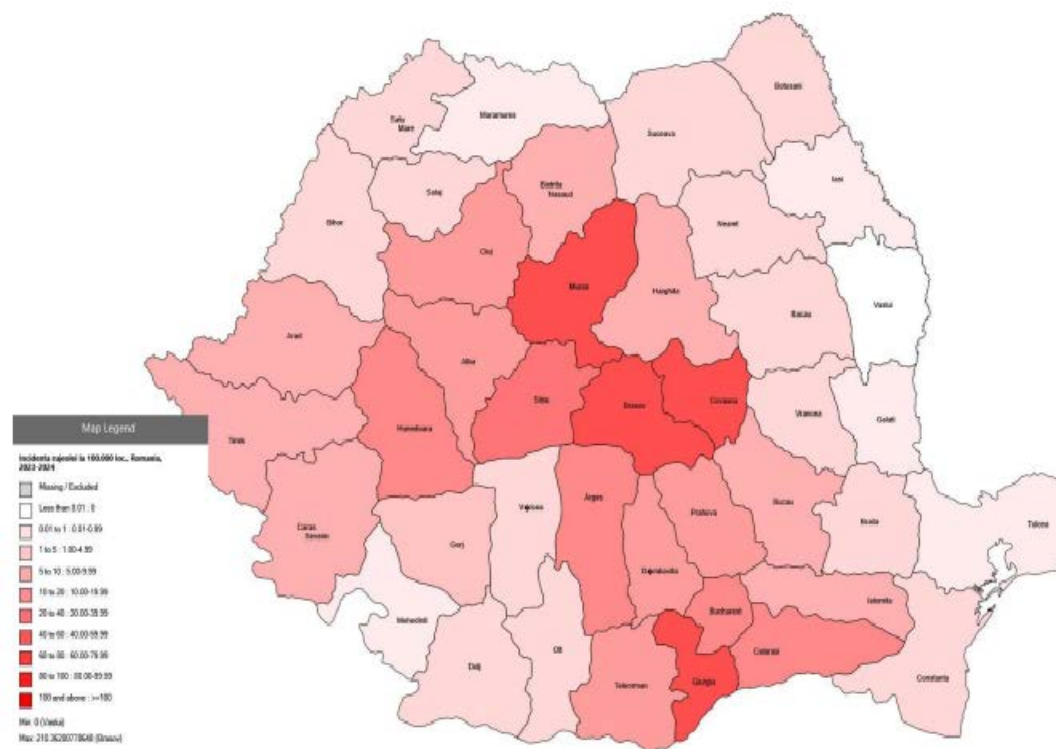
¹ JOHNSON RT, GRIFFIN DE, HIRSCH RL, WOLINSKY JS, ROEDENBECK S, LINDO DE SORIANO I, VAISBERG A. MEASLES ENCEPHALOMYELITIS--CLINICAL AND IMMUNOLOGIC STUDIES. *N ENGL J MED*. 1984 JAN 19;310(3):137-41. DOI: 10.1056/NEJM198401193100301. PMID: 6197651.

² CAMPBELL H, LOPEZ BERNAL J, BUKASA A, ANDREWS N, BAKER E, MAUNDER P, WINSTONE AM, RAMSAY M, VERITY C, BROWN K. A RE-EMERGENCE OF SUBACUTE SCLEROSING PANENCEPHALITIS IN THE UNITED KINGDOM. *PEDIATR INFECT DIS J*. 2023 JAN 1;42(1):82-84. DOI: 10.1097/INF.0000000000003744. Epub 2022 OCT 12. PMID: 36410008.

Rujeola în România

5888 de cazuri confirmate cu rujeolă, din care **6 decese**.

Distribuția geografică a incidenței rujeolei în perioada menționată este prezentată în figura de mai jos:



Rujeola în România

Distribuția celor 5888 de cazuri pe grupe de vârstă și status vaccinal este prezentată în tabelul de mai jos:

Nr. doze vaccin în antecedente	Grupa de vârstă										Total
	<1 an	1-4 ani	5-9 ani	10-14 ani	15-19 ani	20-24 ani	25-29 ani	30-34 ani	35-39 ani	>40 ani	
0	808	2089	898	442	294	125	71	76	58	96	4957
1	0	144	92	66	49	15	7	3	3	2	381
2	0	0	45	37	28	12	7	10	9	0	148
Necunoscut	0	74	28	41	61	39	20	41	28	70	402
TOTAL	808	2307	1063	586	432	191	105	130	98	168	5888

Distribuția cazurilor de rujeolă confirmate în România după săptămâna de debut al rash-ului, cazuri pentru care aceste date au fost raportate până în prezent, poate fi observată în graficul de mai jos:

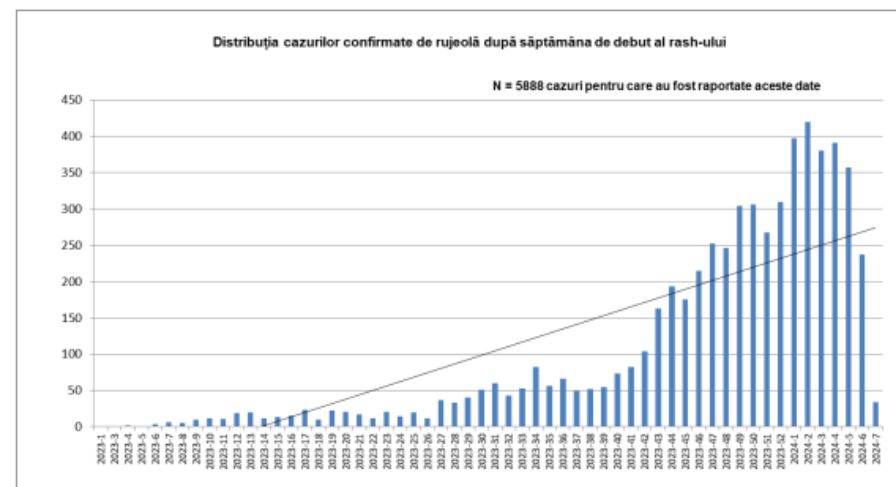
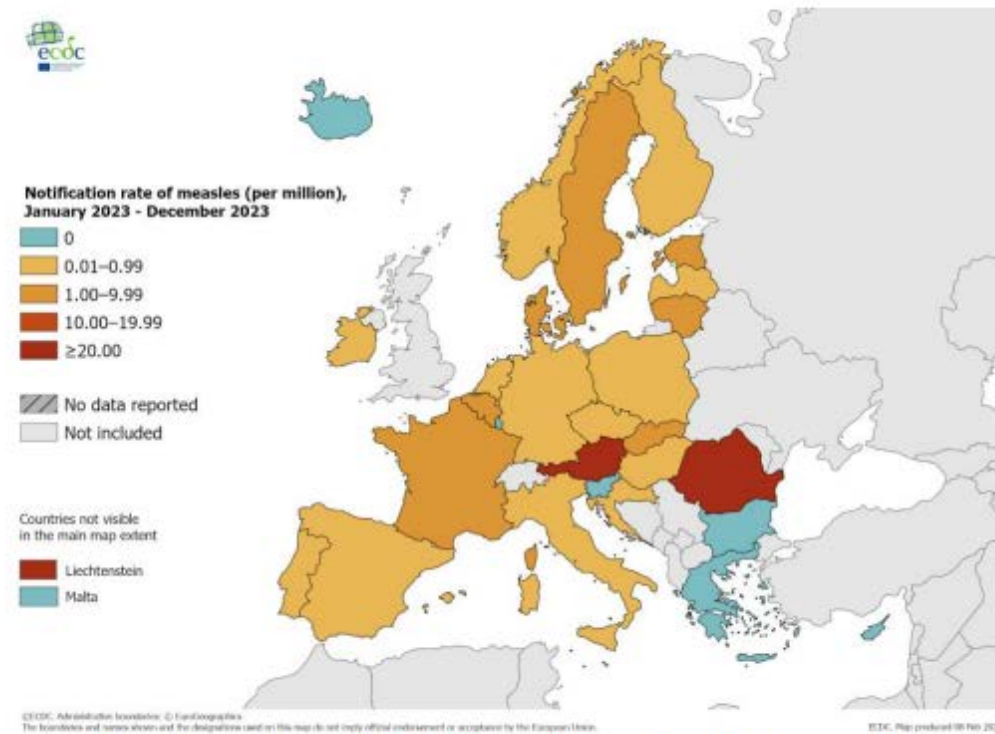


Fig. 2 Distribuția cazurilor de rujeolă confirmate după săptămâna de debut al rash-ului – România, 2023-2024

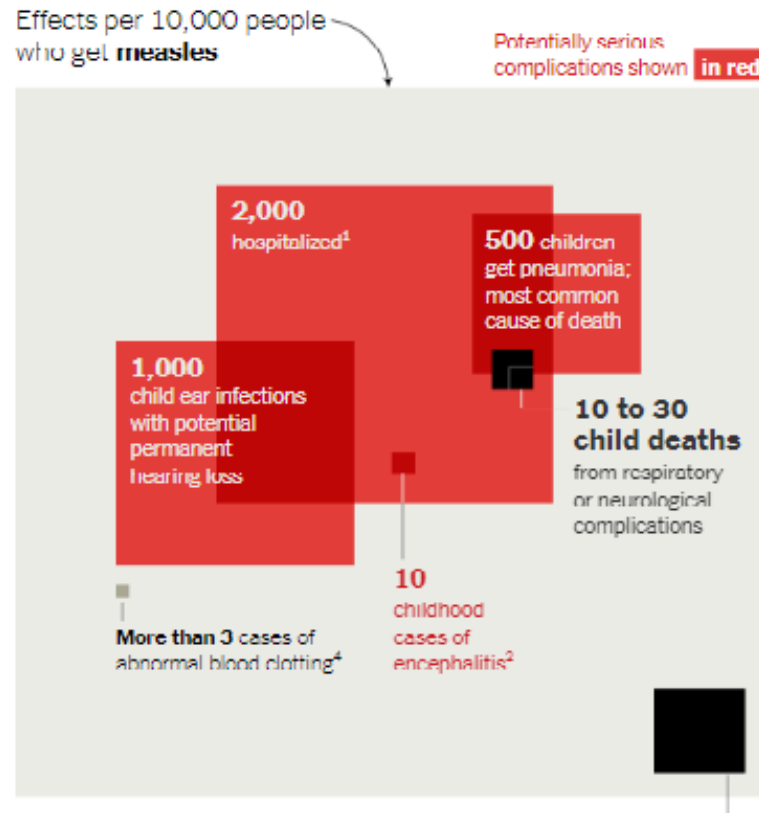
Rujeola în Europa

Figure 3. Incidence of measles cases (per million population) reported to TESSy by country, EU/EEA countries, 1 January 2023 to 31 December 2023



Note: The high notification rate reported for Liechtenstein is the result of only three imported measles cases reported in 2023

Vaccinare vs nevaccinare



Effects per 10,000 people who get the **M.M.R. vaccine**



No risk from M.M.R. vaccine: autism

Discuții

- depistarea precoce, diagnosticul, răspunsul și controlul focarelor,
- creșterea gradului de conștientizare clinică a profesioniștilor din domeniul sănătății,
- acceptarea și adoptarea vaccinurilor prin utilizarea unor strategii de comunicare atât a riscurilor nevaccinării cât și a beneficiilor vaccinării,
- **vaccinarea ROR – o prioritate!**



Sursa: <https://jamaicahospital.org/newsletter/measles-vaccine/>

Vă mulțumesc!

